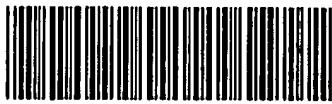


**Index of Claims**

**Application/Control No.**

09/842,948

**Applicant(s)/Patent under Reexamination**

PETRY ET AL.

Art Unit

Examiner

Mary J. Steelman

2191

<input checked="" type="checkbox"/>	Rejected
<input type="checkbox"/>	Allowed

<input type="checkbox"/>	(Through numeral) Cancelled
<input checked="" type="checkbox"/>	Restricted

<input type="checkbox"/>	N Non-Elected
<input checked="" type="checkbox"/>	I Interference

<input type="checkbox"/>	A Appeal
<input checked="" type="checkbox"/>	O Objected

Claim	Final Original	Date
1	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
3	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
4	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	
8	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
-9-	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
10	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
11	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/>	
17	<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>	
19	<input type="checkbox"/>	
20	<input type="checkbox"/>	
21	<input type="checkbox"/>	
22	<input type="checkbox"/>	
23	<input type="checkbox"/>	
24	<input type="checkbox"/>	
25	<input type="checkbox"/>	
26	<input type="checkbox"/>	
27	<input type="checkbox"/>	
28	<input type="checkbox"/>	
29	<input type="checkbox"/>	
30	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
31	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
32	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
33	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
34	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
35	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
36	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
37	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
38	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
39	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
-40-	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
41	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
42	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
43	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
44	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
-45-	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
-46-	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
-47-	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
-48-	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
-49-	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
50	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05

Claim	Final Original	Date
51	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
52	<input type="checkbox"/>	8/17/05
53	<input type="checkbox"/>	8/17/05
54	<input type="checkbox"/>	8/17/05
55	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
56	<input type="checkbox"/>	8/17/05
57	<input type="checkbox"/>	8/17/05
58	<input type="checkbox"/>	8/17/05
59	<input type="checkbox"/>	8/17/05
60	<input type="checkbox"/>	8/17/05
61	<input type="checkbox"/>	8/17/05
62	<input type="checkbox"/>	8/17/05
63	<input type="checkbox"/>	8/17/05
64	<input type="checkbox"/>	8/17/05
65	<input type="checkbox"/>	8/17/05
66	<input type="checkbox"/>	8/17/05
67	<input type="checkbox"/>	8/17/05
68	<input checked="" type="checkbox"/>	8/17/05
69	<input type="checkbox"/>	8/17/05
70	<input type="checkbox"/>	8/17/05
71	<input type="checkbox"/>	8/17/05
72	<input type="checkbox"/>	8/17/05
73	<input type="checkbox"/>	8/17/05
74	<input type="checkbox"/>	8/17/05
75	<input type="checkbox"/>	8/17/05
76	<input type="checkbox"/>	8/17/05
77	<input type="checkbox"/>	8/17/05
78	<input type="checkbox"/>	8/17/05
79	<input type="checkbox"/>	8/17/05
80	<input type="checkbox"/>	8/17/05
81	<input type="checkbox"/>	8/17/05
82	<input type="checkbox"/>	8/17/05
83	<input type="checkbox"/>	8/17/05
84	<input type="checkbox"/>	8/17/05
85	<input type="checkbox"/>	8/17/05
86	<input type="checkbox"/>	8/17/05
87	<input type="checkbox"/>	8/17/05
88	<input type="checkbox"/>	8/17/05
89	<input type="checkbox"/>	8/17/05
90	<input type="checkbox"/>	8/17/05
91	<input type="checkbox"/>	8/17/05
92	<input type="checkbox"/>	8/17/05
93	<input type="checkbox"/>	8/17/05
94	<input type="checkbox"/>	8/17/05
95	<input type="checkbox"/>	8/17/05
96	<input type="checkbox"/>	8/17/05
97	<input type="checkbox"/>	8/17/05
98	<input type="checkbox"/>	8/17/05
99	<input type="checkbox"/>	8/17/05
100	<input type="checkbox"/>	8/17/05

Claim	Final Original	Date
101	<input type="checkbox"/>	
102	<input type="checkbox"/>	
103	<input type="checkbox"/>	
104	<input type="checkbox"/>	
105	<input type="checkbox"/>	
106	<input type="checkbox"/>	
107	<input type="checkbox"/>	
108	<input type="checkbox"/>	
109	<input type="checkbox"/>	
110	<input type="checkbox"/>	
111	<input type="checkbox"/>	
112	<input type="checkbox"/>	
113	<input type="checkbox"/>	
114	<input type="checkbox"/>	
115	<input type="checkbox"/>	
116	<input type="checkbox"/>	
117	<input type="checkbox"/>	
118	<input type="checkbox"/>	
119	<input type="checkbox"/>	
120	<input type="checkbox"/>	
121	<input type="checkbox"/>	
122	<input type="checkbox"/>	
123	<input type="checkbox"/>	
124	<input type="checkbox"/>	
125	<input type="checkbox"/>	
126	<input type="checkbox"/>	
127	<input type="checkbox"/>	
128	<input type="checkbox"/>	
129	<input type="checkbox"/>	
130	<input type="checkbox"/>	
131	<input type="checkbox"/>	
132	<input type="checkbox"/>	
133	<input type="checkbox"/>	
134	<input type="checkbox"/>	
135	<input type="checkbox"/>	
136	<input type="checkbox"/>	
137	<input type="checkbox"/>	
138	<input type="checkbox"/>	
139	<input type="checkbox"/>	
140	<input type="checkbox"/>	
141	<input type="checkbox"/>	
142	<input type="checkbox"/>	
143	<input type="checkbox"/>	
144	<input type="checkbox"/>	
145	<input type="checkbox"/>	
146	<input type="checkbox"/>	
147	<input type="checkbox"/>	
148	<input type="checkbox"/>	
149	<input type="checkbox"/>	
150	<input type="checkbox"/>	